FAX No. 075－813－1546
展示出展企業→ 京都府老健協会　事務局　行

第 32 回京都府老人保健施設大会　展示出展申込書

（一社）京都府介護老人保健施設協会　御中
第 32 回京都府老人保健施設大会への展示出展を申し込みます。

申込み日		令和　　年　　月　　日		
申込者	団体名（会社名）			
	担当部署 担当者名	（役職名　　）		
	住所	〒		
	営業担当 担当者名（役職）	（役職名　　）		
	営業担当 TEL（　　）	FAX（　　）		
	営業担当 メールアドレス			
	展示出展担当 担当者名（役職）	（役職名　　）		
	展示出展担当 TEL（　　）	FAX（　　）		
	展示出展担当 メールアドレス			
	請求書送付先 請求書送付先住所	〒		
	請求書送付先 担当部署 担当者名	（役職名　　）		
	請求書送付先 TEL（　　）	FAX（　　）		
	請求書送付先 メールアドレス			

小間数	小間	展示台の要・不要 （1 台 231 円(税込)）	要 ・ 不要
電気使用の有無	有 ・ 無	椅子必要数 （1 脚 209 円(税込)）	脚
電気使用品名		バックパネル （4 台で 19,360 円(税込)）	4 台
白布 （1 枚 1,430 円(税込)）	有 ・ 無		

主な展示品	品名（種類）	大きさ・重量	数量・個数

介護老人保健施設名 (ご依頼を受けた施設名)	
担当者名 (ご依頼を受けた施設の方)	

お申込み方法　下記のお申込み先へ FAX またはメールでお申込みください。
申込締切日　**令和 8 年 9 月 15 日（火）**
出展料　出展料に関しては、12 月中旬に請求書をご送付いたします。
お申込み先　（一社）京都府介護老人保健施設協会　事務局　担当　竹田
〒604－8804　京都市中京区壬生坊城町 48 番地 6　京都社会福祉会館内
TEL：075－813－1545　FAX：075－813－1546　メール：kyoroken@rokenkyo.or.jp

【個人情報の取り扱いにつきまして】
個人情報保護に関する法律に基づき、当方が個人情報を直接、又は間接的に取得する場合、本会の運営目的の達成に必要な範囲で利用を致します。